

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

### Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

### Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

### Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

### Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-672899

pa  
cours

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 41650 Société : R. A. M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BELKHIR Karima

Date de naissance : 02/06/53

Adresse : 622 ASSIF B Marrakech

Tél. : 06 11 69 90 35 Total des frais engagés : 70780. Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### Cadre réservé au Médecin

**ZENJARI Afiya**  
Médecine Générale  
Diabétologue  
279, Rue Dajana Assif B Cite Mohammadia  
Marrakech - Tél : 05 24 30 65 72

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/12/2021

Nom et prénom du malade : BELKHIR Karima

Age : 68

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Cancer + asthme

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Marrakech

Le : 20 / 12 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

BELKHIR

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-672899

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 41650

Nom de l'adhérent(e) : BELKHIR

Total des frais engagés : 70780.

Date de dépôt :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15.12.2021	C		1960F	INF: 07/11/2018
16.12.2024	cho		1000F	Dr. ZENIART A. Diabète

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15-12-87	237 fcs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE AL ANOUAR</p> <p>ACCUEIL</p> <p>Centre d'affaire al anouar - Bureau 3</p> <p>Tel: 05 21 05 27 61 Gsm: 06 61 38 74 68</p>	12/12/21	B:200	220.00dh

[illegible]

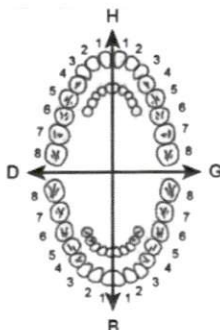
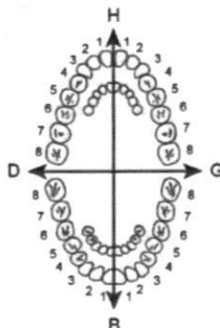
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            0000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;">           21433552            0000000  <b>G</b> </div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">           0000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;">           0000000            11433553  <b>B</b> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ZENJARI Afifa

Médecine Générale

279, Rue Abi Dajana Assif (B)

Cité Mohammadia - Marrakech

Tél. : C/D : 05 24 30 66 72

Diabetologue

مكتورة الزنجاري عفيفة

الطب العام

279، زنقة أبي دجانة

بف (ب) الحي المحمدي مراكش

اتف: مكتب / منزل : 05 24 30 66 72

اختصاصية في أمراض السكري

Marrakech, le : 11-12-2021 مراكش، في :

ABZATHIR - fanning

12830

Naxigriffe

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain sebaa Casablanca  
Vaxigrip Tetra 15 µg/0.5 ml  
sol inj b1  
P.P.V. : 125.30 DH  
6 118001 082247

LOT 205925  
EXP 05/23  
PPV 72DH90

2) NORX 100 (bouteille de 100)  
1 gel x 2/h T jeudi  
7990

3) Exoderil  
2 app x 25 T mardi  
39,60  
237,80

PHARMACIE BENNOUNA  
Dr. L. ZENJARI Afifa  
N° 283 Lot 205925 Rabat  
Marrakech - Tél : 05 24 30 25 82

Dr. ZENJARI Afifa  
Médecine Générale  
279, Rue Dajana Assif  
Marrakech - Tél : 05 24 30 66 72

Docteur ZENJARI Afifa

Médecine Générale

279, Rue Abi Dajana Assif (B)

Cité Mohammadia - Marrakech

Tél. : C/D : 05 24 30 66 72

Diabetologue

دكتورة الزنجاري عفيفة

الطب العام

279، زنقة أبي دجانة

سيف (ب) الحبي المحمدي مراكش

هاتف: مكتب / منزل : 05 24 30 66 72

اختصاصية في أمراض السكري

Marrakech, le : 15-12-2021 مراكش, في :

A = BEZKHIR - k

TSH,

12/11/21



Dr. ZENJARI Afifa  
Médecine Générale  
Diabetologue  
279, Rue Dajana Assif - Cité Mohammadia  
Marrakech - Tél : 05 24 30 66 72

Docteur ZENJARI Afifa

Médecine Générale

279, Rue Abi Dajana Assif (B)

Cité Mohammadia - Marrakech

Tél. : C/D : 05 24 30 66 72

Diabetologue

دكتورة الزنجاري عفيفة

الطب العام

279، زنقة أبي دجانة /

بـيف ( ب ) الحـي المـحمـدي مـراكـش

هاتف: مكتب / منزل : 05 24 30 66 72

اختصاصية في أمراض السكري

Marrakech, le : 16.2.2021 : مراكش، في

Facture

Ante le point factin  
Si A = B + 2K + 1R - K + 1  
1000H (cent Si h) pour  
recharge

Dr. ZENJARI Afifa  
Médecine Générale  
Diabetologue

279, Rue Dajana Assif (B) - Mohammadia  
Marrakech - Tél : 05 24 30 66 72



# PHARMACIE BENNOUNA

n:283 Belbakar 2

R.C :128530

Patente:6700252

T.V.A :

C.N.S.S:8242000

Tél :0524302582

Le 16/12/2021

**FACTURE N°400217**

N° ICE : 001831316000024

**KARIMA BELKHIR**

N° IF : 61002495

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
1	EXODERIL CREME	39,60	39,60	2,59	7,00
1	NOMYC 150MG / 4CO	72,90	72,90	4,77	7,00
1	VAXIGRIP TETRA	125,30	125,30	8,20	7,00
<div>PHARMACIE BENNOUNA Dr. I. Boukhar R. Raja N° 283 Belbakar 2 Marrakech - Tel: 05 24 30 25 82</div>					
<b>TOTAL T.T.C :</b>				<b>237,80</b>	

Nbr Articles	TVA 7% Base :	237,80	Montant :	15,56	TVA 20% Base :	Montant
--------------	---------------	--------	-----------	-------	----------------	---------

**Arrêté la présente facture à la somme de :  
Deux Cent Trente Sept DIRHAMS et 80 centimes.**

IF : 48587475 - ICE : 002758142000073 - TP : 45305623

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL ANOUAR

Boulevard Allal El Fassi,  
Centre d'affaire Al Anouar Apt 3  
Marrakech

Fixe : 05 24 05 27 61  
alanouarlab@gmail.com

Marrakech le 16 décembre 2021

Madame BELKHIR KARIMA

FACTURE N°	2032
------------	------

Analyses :			
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200	Total : B 200
TOTAL DOSSIER		220,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Vingt Dirhams

LABORATOIRE AL ANOUAR  
ACCUEIL  
Boulevard Allal El Fassi Centre d'affaire al anouar bureau 3  
Marrakech Tél: 05 24 05 27 61 Gsm: 06 61 58 19 68

Dossier ouvert le : 16/12/21

Prélèvement effectué à 12:45

Edition du : 16/12/21 à 15:34

Madame BELKHIR KARIMA

DDN : 03/06/1953

AFIFA ZENJARI

Réf : 21L319

Page : 1/1

### HORMONOLOGIE

TSH<sub>us</sub>-----: **2,12**  $\mu\text{UI/ml}$  0,27 - 4,21  
(Technique ELFA VIDAS BIOMERIEUX)

#### Interprétation :

- Hyperthyroïdie : TSH fortement abaissée voir indétectable
- Hyperthyroïdies d'origine haute : TSH non abaissée (rétrocontrôle sans effet)
- Hypothyroïdies primitives franches : TSH nettement supérieure à la normale avec diminution des hormones thyroïdiennes
- Hypothyroïdies secondaires : TSH diminuée et taux d'hormones thyroïdiennes diminué
- Hypothyroïdie fruste : élévation modérée de TSH avec taux d'hormones thyroïdiennes maintenu dans les normes
- Une réduction de moitié de T4 multipliée par cent la concentration de TSH

**Dr. Radia Amaddah**  
**Médecin biologiste**

ICE : 002758142000073

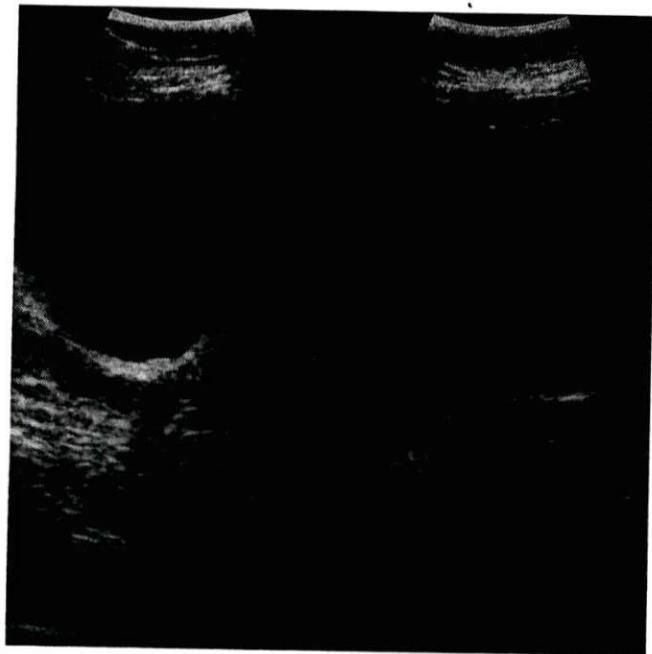
Boulevard Allal El Fassi centre  
d'affaire al anouar bureau 3

Hospital: CDRFV

Medelkom SLE-901

Examination date: 16/12/2021

Patient: BELKHIR KARIMA



- Age 68
- RC: leucémie
- echo: Utérus à pt taillé
- echo: échov. normal
- Re: PAS
- Vemi: PAS

CU: ETG pelv sur particularités

Dr. ZENJARI Afifa  
Médecine Générale  
Diabète  
279, Rue Dajana Assir - Marrakech  
Marrakech - Tél : 05 24 30 66 72